

市区町村民税等調査同意書

年 月 日

多賀城市長 殿

(申請者) 住 所

氏 名

(世帯員) 氏 名

氏 名

氏 名

私の市区町村民税課税状況及び所得等の状況について、介護給付費等支給及び利用者負担額減額等事務に必要な範囲において、関係機関に照会・調査することに同意します。